

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art.2, legge 04-01-1968 n°15 e successive modificazioni ed integrazioni)

Il / La sottoscritt_____ nat__ a _____
_____ il _____ residente a _____
via _____ n° _____ tel. _____
cell_____

nella sua qualità di padre/madre/tutore, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, previste dall' art.2, legge 04-01-1968 n°15 e successive modificazioni ed integrazioni, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

che __1__ figli_ _____

1. è nat__ a _____ (Prov. _____) il _____ ;
2. è cittadino italiano sì no altra cittadinanza _____ ;
3. è residente a _____ via _____ n° _____
Quartiere _____ ;
4. è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no
5. di avere altro figlio/a iscritto/a presso questo Istituto Comprensivo no sì alla classe _____ ;
6. la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

N°	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Data _____

Firma di autocertificazione da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola) (**Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998;DPR 445/2000**)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____ Firma _____

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA - A. SC. 2012/2013 -

(La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce)

Alunno _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

“La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica. (La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce).

Alunno _____

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

C) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Data _____

Firma: _____

Controfirma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305

DATI PER LA FORMAZIONE DELLE LISTE ELETTORALI

PADRE: _____ cognome _____ nome _____
LUOGO DI NASCITA _____ PROV. (O STATO ESTERO) _____
DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI RESIDENZA _____
VIA _____ N° _____ C.A.P. _____
MADRE: _____ cognome _____ nome _____
LUOGO DI NASCITA _____ PROV. (O STATO ESTERO) _____
DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI RESIDENZA _____
VIA _____ N° _____ C.A.P. _____
Tutore/Altro: _____ cognome _____ nome _____
LUOGO DI NASCITA _____ PROV. (O STATO ESTERO) _____
DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI RESIDENZA _____
VIA _____ N° _____ C.A.P. _____

Indicare se l'alunno/a ha fratelli o sorelle più piccoli d'età che frequenteranno un'altra scuola nell'anno scolastico **2012/13** SI' NO

In caso affermativo completare i seguenti dati:

Cognome e nome _____

Scuola _____ Circolo/Istituto _____ Comune _____

LIBERATORIE

Io sottoscritto,
padre/madre/tutore dell'alunno/a,

AUTORIZZO **NON AUTORIZZO**

- la Scuola a realizzare fotografie, video o documenti contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività previste dal Piano dell'Offerta Formativa e ad utilizzarle a scopo educativo-didattico.

AUTORIZZO **NON AUTORIZZO**

- la partecipazione del proprio figlio/a alle uscite didattiche sul territorio salvo diversa disposizione da comunicare per iscritto all'Ufficio Alunni della Segreteria.

Data:

Firma